

**INFORME FINANCIERO FEDERAL**  
(Siga las instrucciones para llenar el formulario)

1. Organismo federal y elemento dentro de la organización al cual se presenta el informe		2. Número de identificación de la subvención federal o número de identificación asignado por el organismo federal (para presentar informes de varias subvenciones, emplee el Anexo del Informe Financiero Federal [FFR]).				Página de 1 páginas	
3. Organización beneficiaria (nombre y dirección completa, incluido el código postal)							
4a. Número DUNS	4b. Número EIN	5. Número de cuenta o de identificación del beneficiario (para presentar informes de varias subvenciones, emplee el Anexo del FFR)		6. Tipo de informe <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Final	7. Base contable <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Acumulativa		
8. Periodo del proyecto/de la subvención (mes, día, año) Desde:				9. Fecha final del periodo cubierto por el informe (mes, día, año) Hasta:			
<b>10. Transacciones</b>					Base acumulativa		
<i>(Use los renglones a-c para los informes de una of varias subvenciones)</i>							
Monto federal en efectivo (para presentar los informes de varias subvenciones, emplee también el Anexo del FFR):							
a. Recibos de efectivo							
b. Salidas de caja							
c. Efectivo en caja (renglón a menos b)							
<i>(Use los renglones d-o para el informe de una sola subvención)</i>							
Erogaciones federales y saldo no comprometido:							
d. Total de fondos federales autorizados							
e. Porcentaje de las erogaciones pagadas con fondos federales							
f. Porcentaje de las obligaciones pendientes de pago con fondos federales							
g. Porcentaje total de participación federal (suma de renglones e y f)							
h. Saldo no comprometido de fondos federales (renglón d menos g)							
Porcentaje de participación del beneficiario:							
i. Porcentaje total requerido del beneficiario							
j. Porcentaje de las erogaciones pagadas por el beneficiario							
k. Porcentaje restante que debe proporcionar el beneficiario (renglón i menos j)							
Ingresos del programa:							
l. Ingresos totales devengados del programa federal							
m. Ingresos del programa gastados de conformidad con la alternativa de deducción							
n. Ingresos del programa gastados de conformidad con la alternativa de adición							
o. Ingresos del programa no gastados (renglón l menos renglón m o renglón n)							
11. Gastos indirectos	a. Tipo	b. Tasa	c. Periodo desde	Periodo hasta	d. Base	e. Monto cobrado	f. Porcentaje de participación federal
				g. Totales:	0	0	0
12. Observaciones: Incluya en un anexo las explicaciones que estime necesarias o la información adicional que requiera el organismo federal patrocinador de conformidad con la ley:							
13. Certificación: Al firmar el presente informe, certifico a mi leal saber y entender que es veraz, está completo y es correcto, y que las erogaciones, los desembolsos y los ingresos de caja se destinan a cumplir con el objetivo establecido en los documentos de la subvención. Sé que el hecho de proporcionar cualquier información falsa, ficticia o fraudulenta me expone a sanciones penales, civiles o administrativas (Sección 1001 del Título 18 del Código Federal de los Estados Unidos).							
a. Nombre y cargo del funcionario autorizado que expide la certificación, escrito en letra de molde o a máquina					c. Teléfono (código de área, número y extensión)		
					d. Dirección de correo electrónico		
b. Firma del funcionario autorizado que expide la certificación					e. Fecha de entrega del informe (mes, día, año)		
14. Para uso exclusivo del organismo:							

Formulario estándar 425 - Revisado: 28/06/2010  
Número de aprobación de la OMB: 0348-0061  
Vigente hasta: 31/10/2011

**Declaración sobre la carga horaria de los trámites**

De conformidad con la Ley de reducción de trámites, en su forma enmendada, no se puede exigir a ninguna persona que responda a una solicitud de recopilación de información si ésta no lleva un número de control válido de la Oficina de Administración y Presupuesto (OMB). El número de control de la OMB para esta recopilación de información es 0348-0061. Se calcula que, en promedio, la carga horaria para el público por recopilar esta información es de 1,5 horas por respuesta; esto incluye el tiempo necesario para leer las instrucciones; buscar las fuentes de información existentes, recoger y mantener la información necesaria, y llenar y revisar la información proporcionada. Sírvase enviar sus comentarios sobre este cálculo o cualquier otro aspecto relacionado con este formulario, incluso sus sugerencias para reducir la carga horaria, a la siguiente dirección: Office of Management and Budget Paperwork Reduction Project (0348-0061), Washington, DC 20503.